**ACADEMIE DE PARIS**

**UNIVERSITES PARIS V, PARIS VI, PARIS XI et PARIS XII**

**Année 2009-2010**

**MEMOIRE**

présenté par

**Jean-Sébastien GUILLAMO**

en vue de l'obtention du

**DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DE PEDAGOGIE MEDICALE**

# Le Portfolio de l'interne de Neurologie

**Directeur de Mémoire : Monsieur le Professeur Alain Créange** (Service de Neurologie, Hôpital Henri Mondor, Créteil) sous l'égide du **Collège des Enseignants de Neurologie (CEN)**

# Résumé :

Le Collège des Enseignants de Neurologie (CEN) a entrepris de rédiger un portfolio pour l'interne de neurologie qui sera diffusé sur le plan national. Il s'agit d'un outil pédagogique de soutien à l'apprentissage des compétences et à l'évaluation de l'interne (auto évaluation et supervision par un tuteur). Le format choisi est celui d'un portfolio sélectif répondant à des objectifs spécifiques. Le remplissage de ce document aura un caractère obligatoire pour la validation du DES. Le portfolio sera suivi et validé par un responsable pédagogique (tuteur). Il est prévu une mise à jour des objectifs tous les deux ans. Le document comporte trois parties : 1) la présentation de la discipline et l'organisation des ses composantes, la maquette et les formations complémentaires (DU, DIU, master…) ; 2) le livret de l'interne comportant le suivi des stages, les rencontres avec les responsables pédagogiques ; 3) le parcours personnel de l'interne comportant les acquisitions des compétences, des gestes techniques... La première étape de rédaction est finalisée. Dans une deuxième étape, il est prévu d'évaluer ce portfolio dans deux inter régions : l'inter région nord-ouest (Caen, Rouen, Amiens, Lille) et l'inter région Île-de-France entre novembre 2010 et mai 2011. Un questionnaire sera envoyé aux internes afin d'avoir leur ressenti sur les aspects pratiques et le contenu du portfolio. Après corrections, la version définitive sera mise à disposition au niveau national en novembre 2011 sous un format électronique.



# Mots clés :

Portfolio, auto-évaluation, apprentissage, compétence, tutorat

# Introduction :

Le portfolio est devenu ces dernières années un outil pédagogique très utilisé pour la formation des internes de médecine dans les différentes spécialités. Le portfolio se définit comme une collection organisée des travaux de l'étudiant, qui rassemblent des informations sur ses compétences (1,2). C'est un outil de réflexion géré par l'étudiant qui lui permet de cumuler des traces d'apprentissage et de les organiser de manière à témoigner du développement de ses compétences. La plupart des portfolios utilisés en médecine sont dits sélectifs car ils présentent des objectifs spécifiques en fonction de buts explicites et contiennent un cahier des charges des travaux et des critères d'appréciation. C'est un outil pédagogique de soutien à l'apprentissage et à l'évaluation formative et certificative. Le portfolio s'appuie sur une approche par compétences. La compétence se définit comme un savoir agir ou un savoir-faire complexe prenant appui sur des connaissances factuelles, des attitudes et des valeurs (3).

Le Collège des Enseignants de Neurologie (CEN) a décidé en 2009 d'éditer un portfolio de l'interne de neurologie. Il s'agit d'un travail collectif national coordonné par le professeur Alain Créange dont les buts sont 1) d'homogénéiser la formation sur le plan national ; 2) de fournir à l'étudiant un outil d'acquisition de ses compétences et de suivi de sa formation. Ce document comporte trois parties : tout d'abord un livret d'information décrivant la discipline neurologique, puis une partie correspondant au livret de l'interne permettant le recueil des éléments de sa formation (*curriculum vitae*, carnets de stages, suivi de l'enseignement théorique...) et enfin le parcours personnel qui contient un recueil de compétences transversales, d'acquisition des épreuves cliniques et des gestes techniques, et des expériences pratiques de l'interne.

Le portfolio de neurologie s'est inspiré des portfolios déjà existants, et utilisés dans les autres disciplines comme celui de la Rhumatologie. La rédaction spécifique des compétences par sur-spécialité a été confiée à des groupes de travail avec relecture systématique et validation finale. Le projet présenté lors du bureau collège des enseignants en 2010 a validé son caractère 1) obligatoire pour l'obtention du DES de Neurologie et 2) "tutorisé" permettant la supervision du document par un responsable pédagogique.

La première phase du projet qui comprenait la rédaction du document est finalisée. La deuxième phase qui va tester le portfolio en conditions réelles dans 2 inter régions (Nord-Ouest et Ile de France) va démarrer en novembre 2011. Cette phase d'évaluation du portfolio sera accompagnée d'un questionnaire distribué aux internes et aux enseignants sur le ressenti de l'utilisation pratique du portfolio afin de proposer sur le plan national une version définitive pour novembre 2011.

# Méthodologie :

**Rédaction du document :**

Le document comporte trois parties. La première partie est la présentation de la discipline aux internes débutant leur formation. Il s'agit d'une synthèse des textes réglementaires sur le D.E.S. de neurologie et des informations concernant la discipline (les sociétés savantes, les formations complémentaires, les bourses, le site Web du collège des enseignants de neurologie...). Ce document sera initialement distribué sous la forme d'un format papier, mais afin de faciliter la mise à jour prévue tous les deux ans, une version électronique sur le site Web sera bientôt disponible.

La deuxième partie concerne le livret de l'interne. Ce livret comporte une trame pour faciliter la rédaction du *curriculum vitae*, un recueil des formations et diplômes complémentaires, le cursus des stages ainsi que les carnets de stage validés par le responsable pédagogique. Cette partie permet à l'étudiant le recueil des enseignements théoriques (250 heures réglementaires sur quatre ans). Il est prévu une supervision par un tuteur (rencontres régulières avec le tuteur de l'interne et le coordonnateur régional ou interrégional).

Enfin la dernière partie concerne à proprement parler l'acquisition des compétences de l'interne sous la forme d'un parcours personnel. La partie la plus complexe à rédiger concerne les compétences transversales de notre discipline. Nous nous sommes basés pour la rédaction de ces compétences sur la liste des enseignants qui avaient rédigé le programme officiel du D.E.S. de neurologie. Deux spécialistes ont été contactés pour rédiger 5 à 10 compétences dans leur domaine. Ces compétences ont été relues par des "non-spécialistes" puis valider par le professeur Créange et le docteur Guillamo. La rédaction de cette partie a pris du retard car un grand nombre de compétences correspondait en réalité à une synthèse des connaissances purement cognitives du programme du DES et non des compétences réelles. Afin d'aider les rédacteurs, une liste de verbes a été proposée : contrôler, anticiper, apprécier, discerner, adapter, proposer, planifier, évaluer, analyser, diagnostiquer, interpréter, résoudre, concevoir, élaborer, hiérarchiser, synthétiser, optimiser, conseiller, argumenter, convaincre, négocier, développer.

Une liste des gestes techniques et des épreuves cliniques a été élaborée ainsi qu'un tableau permettant le recueil des expériences d'enseignement et les publications de l'interne.

**Évaluation en conditions réelles dans deux inter régions :**

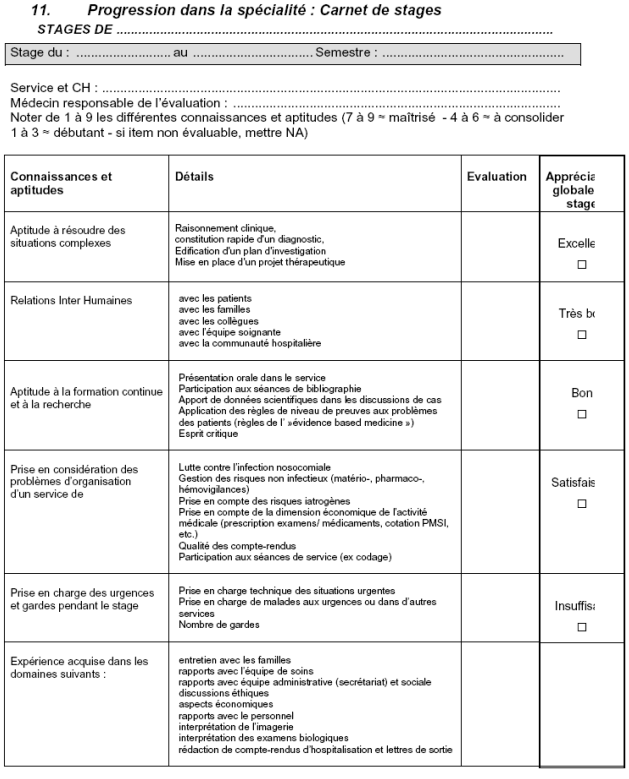
Lors de la réunion du bureau du collège des enseignants de neurologie, il a été décidé d'évaluer dans un premier temps le portfolio sur deux inter régions : l'inter région nord-ouest (Caen, Rouen, Amiens et Lille) et l'inter région Île-de-France. Le test est prévu entre le 1er novembre 2010 est le 1er mai 2011. L'objectif de cette évaluation en conditions réelles est d'évaluer la faisabilité du projet et d'avoir un retour des internes afin de corriger les imperfections du portfolio avant sa distribution sur le plan national. Le portfolio sera envoyé à chaque interne au format PDF par e-mail. Le document sera accompagné d'un texte correspondant au "mode d'emploi" du portfolio (voir en annexe). Un questionnaire sera distribué et les réponses seront recueillies à la fin de la période de test de six mois (voir en annexe). La période de mai 2011 à novembre 2011 permettra des corrections et sa mise en place sous forme électronique pour un lancement national en novembre 2011.

# Etat d’avancement du projet :

La rédaction du document est maintenant finalisée. En annexe figure le sommaire du portfolio de l'interne de neurologie.

La première partie est un document d'information destinée à présenter la discipline neurologique aux internes. Elle contient la maquette du DES, le programme officiel (lien Web), l'organisation de la neurologie en France la présentation du collège des enseignants de neurologie avec le site Web correspondant, ainsi que les sociétés savantes. Un tableau résume les formations complémentaires disponibles (DU,DIU, Master)... Dans cette partie sont également présentés les réunions scientifiques importantes auxquelles l'interne sera amené à participer. Cette partie sera mise à jour tous les deux ans. Il est d'ores et déjà prévu qu'elle fasse partie du site Web du collège des enseignants de neurologie.

La deuxième partie commence par un canevas utile pour l'élaboration du *curriculum vitae* de l'interne. Il recense dans un tableau le cursus de formation (stage d'internat). Le stage est évalué sous la forme d'un carnet de stage qui doit être validé par le chef de service. Enfin cette deuxième partie recense les rencontres de l'étudiant avec les responsables pédagogiques.



***11. Progression dans la spécialité : Carnet de stages***

***STAGES DE .....***

Stage du : ..... au ..... Semestre : .....

Service et CH : .....
Médecin responsable de l'évaluation : .....
Noter de 1 à 9 les différentes connaissances et aptitudes (7 à 9 ≈ maîtrisé - 4 à 6 ≈ à consolider
1 à 3 ≈ débutant - si item non évaluable, mettre NA)

| Connaissances et aptitudes | Détails | Evaluation | Apprécia globale stage |
|---|---|---|---|
| Aptitude à résoudre des situations complexes | Raisonnement clinique,<br>constitution rapide d'un diagnostic,<br>Edification d'un plan d'investigation<br>Mise en place d'un projet thérapeutique | | Excelle<br>□ |
| Relations Inter Humaines | avec les patients<br>avec les familles<br>avec les collègues<br>avec l'équipe soignante<br>avec la communauté hospitalière | | Très b<br>□ |
| Aptitude à la formation continue et à la recherche | Présentation orale dans le service<br>Participation aux séances de bibliographie<br>Apport de données scientifiques dans les discussions de cas<br>Application des règles de niveau de preuves aux problèmes des patients (règles de l' »évidence based medicine ») <br>Esprit critique | | Bon<br>□ |
| Prise en considération des problèmes d'organisation d'un service de | Lutte contre l'infection nosocomiale<br>Gestion des risques non infectieux (matério-, pharmaco-, hémovigilances)<br>Prise en compte des risques iatrogènes<br>Prise en compte de la dimension économique de l'activité médicale (prescription examens/ médicaments, cotation PMSI, etc.)<br>Qualité des compte-rendus<br>Participation aux séances de service (ex codage) | | Satisfais<br>□ |
| Prise en charge des urgences et gardes pendant le stage | Prise en charge technique des situations urgentes<br>Prise en charge de malades aux urgences ou dans d'autres services<br>Nombre de gardes | | Insuffis<br>□ |
| Expérience acquise dans les domaines suivants : | entretien avec les familles<br>rapports avec l'équipe de soins<br>rapports avec équipe administrative (secrétariat) et sociale<br>discussions éthiques<br>aspects économiques<br>rapports avec le personnel<br>interprétation de l'imagerie<br>interprétation des examens biologiques<br>rédaction de compte-rendus d'hospitalisation et lettres de sortie | | |

La dernière partie qui correspond au parcours personnel de l'interne comprend un tableau des compétences transversales, un tableau des épreuves cliniques et gestes techniques que doit apprendre l'étudiant. Il doit renseigner son expérience dans les sur-spécialités. Cette partie recense également ses tâches d'enseignement ainsi que ses publications.

Exemple de compétences :

### *21. Compétences transversales*

Les connaissances seules ne sont pas suffisantes à une bonne formation. Des compétences dans les différents domaines de la neurologie sont indispensables à la pratique du neurologue. Elles associent de façon variée de l'**Expertise médicale** (connaissances théoriques, habiletés et attitudes cliniques), de l'**Erudition** (développement professionnel continu, analyse critique de la documentation), des compétences en **Communication** (avec les patients, collègues et les autres professionnels de santé), en **Collaboration** (travail en équipe), du **Professionnalisme** (responsabilités et réflexions éthiques), des compétences de **Gestion** (participation à la vie de son milieu professionnel, à l'affectation des ressources) et de **Promotion de la santé** (santé publique).

| Surspécialité | Compétences | Débutant | A consolider | Maîtrisé |
|---|---|---|---|---|
| | | Semestre | Semestre | Semestre |
| Objectifs généraux | 1 - conduire un interrogatoire<br>2 - annoncer une mauvaise nouvelle<br>3 - s'informer de la littérature actuelle<br>4 - localiser l'atteinte<br>5 - conduire une consultation<br>6 - planifier et organiser le lien ville/hôpital<br>7 - évaluer et traiter l'incapacité et le handicap neurologique | | | |
| Sclérose en plaques et autres pathologies neuro-inflammatoires | - Connaître les critères diagnostiques d'un syndrome cliniquement isolé SEP rémittente SEP progressive<br>- Savoir annoncer le diagnostic de SEP<br>- Utilisation et indication des potentiels évoqués le LCR et les explorations systémiques du dg différentiel de SEP<br>- Savoir réaliser un EDSS<br>- Savoir évaluer l'incapacité et le handicap du patient<br>- Savoir initier et choisir un traitement de fond de la SEP et les bases des traitements des autres maladies inflammatoires de la SEP<br>- Savoir initier et mettre en place le traitement symptomatique de la SEP<br>- Mettre en place et suivre un parcours de soins incluant les réseaux<br>- Connaître les indications intérêts et limites de l'IRM dans la SEP | | | |
| Neuro psychologie | - Savoir faire face à un trouble de communication ou un trouble du comportement<br>- Savoir faire un examen clinique de troubles neuropsychologiques<br>- Savoir choisir, faire et interpréter un test de dépistage de troubles cognitifs<br>- Savoir demander un bilan de langage ou cognitif et l'interpréter<br>- Savoir annoncer une maladie d'Alzheimer ou autre pathologie démence<br>- Savoir traiter et accompagner une maladie d'Alzheimer ou autre pathologie cognitive | | | |

# Tableaux recensant les épreuves cliniques et gestes techniques que l'étudiant devra maîtriser

### *22. Epreuves cliniques, gestes techniques*

*(n'indiquez que les gestes que **vous** avez réalisés, en reportant verticalement dans la case le mois et l'année de réalisation)*

| *Item* | Je sais faire | Je l'ai vu faire | J'en connais le principe, les indications, l'interprétation |
|---|---|---|---|
| **CLINIQUE** | | | |
| ***Echelle et scores*** | | | |
| NIHSS, Barthel, Rankin. | | | |
| UPDRS, MMP | | | |
| EDSS | | | |
| MMS, Bref, | | | |
| ***Fond d'œil*** | | | |
| ***Consultation externe en solo*** | | | |
| **BIOLOGIE** | | | |
| Prescrire et interpréter un bilan immunologique | | | |
| Prescrire et interpréter un bilan de la coagulation et de thrombophilie | | | |
| Prescrire un bilan génétique | | | |
| Prescrire un bilan de pathologie métabolique | | | |
| Ponction lombaire | | | |
| Bilan paranéoplasique | | | |
| | | | |
| **PHYSIOLOGIE** | | | |
| Electromyogramme | | | |
| Potentiels évoqués moteurs, sensitifs, auditifs, visuels | | | |
| Electroencéphalogramme | | | |
| Electroencéphalogramme des 24 heures | | | |
| Electroencéphalogramme vidéo | | | |
| Bilan urodynamique | | | |
| Champ visuel | | | |
| | | | |
| **IMAGERIE** | | | |
| Doppler | | | |
| TEP-TDM | | | |
| Scanner | | | |
| Angio-scanner | | | |
| IRM | | | |
| **HISTOLOGIE** | | | |
| Biopsie musculaire | | | |

# Expériences de sur-spécialités correspondant au nombre de patients vus



### *23. Expériences de surspécialités*

| Surspécialité | Nombres de patients vus par semestre et par surspécialité | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Patients (n) | S.1 | S. 2 | S.3 | S.4 | S.5 | S.6 | S.7 | S.8 | Total |
| Epilepsie | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| | > 50 | | | | | | | | | |
| Pathologie vasculaire | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| | > 50 | | | | | | | | | |
| Pathologie neurodégénérative/démences/vieillissement | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| | > 50 | | | | | | | | | |
| Sclérose en plaques et autres pathologies neuro-inflammatoires | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| | > 50 | | | | | | | | | |
| Neuropathies périphériques | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| Neuro-oncologie | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| Neuro-pédiatrie | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| Neuropsychologie | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| | > 50 | | | | | | | | | |
| Pathologie musculaire | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |
| | > 20 | | | | | | | | | |
| | > 50 | | | | | | | | | |
| Neurogénétique | < 5 | | | | | | | | | |
| | 5-10 | | | | | | | | | |
| | 10-20 | | | | | | | | | |

La deuxième partie du projet correspond à une évaluation du portfolio dans les deux inter régions NO et IDF. Cette évaluation va démarrer au 1er novembre 2011. Le portfolio sera distribué à chaque interne sous la forme d'un fichier PDF. Il sera accompagné d'un document expliquant le principe du portfolio (en annexe) ainsi que d'un questionnaire permettant une évaluation avant la diffusion du document sur le plan national (en annexe).

# Discussion et perspectives :

Les portfolios et autres "livrets de l'interne" ont connu un développement important en médecine lors de la dernière décennie. Quel que soit le format utilisé, les portfolios permettent aux étudiants de suivre leur progression, d'améliorer leurs compétences, d'évaluer le travail effectué et d'avoir dans l'idéal un retour par les responsables pédagogiques. Cependant un certain nombre d'écueils ont été relevés dans la pratique. En effet, des facteurs contribuant au succès ou à l'échec des portfolios ont été rapportés dans la littérature (4). Pour rendre opérationnel un portfolio, quatre critères semblent particulièrement importants : le portfolio doit être sous le contrôle et la supervision d'un tuteur, il doit avoir un caractère obligatoire dans le cursus de l'étudiant, idéalement être disponible en format électronique, enfin être flexible et s'adapter en permanence.

**Un portfolio "tutorisé"**

La supervision des acquis de l'étudiant par un tuteur est un point extrêmement important dans la validation de cet outil. En effet, même si cet outil permet une auto-évaluation et peut stimuler la réflexion de l'étudiant, les rencontres régulières avec le responsable de l'enseignement permettent la supervision de l'ensemble du travail. De plus cette rencontre singulière avec le responsable pédagogique permet l'appréciation globale de l'interne portant à la fois sur les compétences acquises mais également sur les différents aspects concernant l'attitude le professionnalisme de l'étudiant.

**Un document obligatoire**

Des expériences dans d'autres disciplines ont montré que si le portfolio n'était pas obligatoire il était voué à l'échec (5). En effet, le remplissage du portfolio peut avoir un aspect contraignant. Même si le temps consacré à son remplissage doit être réduit au maximum en fournissant un document directif, clair et le plus simple possible, il oblige l'étudiant à revenir régulièrement sur ses objectifs. Le caractère obligatoire du portfolio inscrit ce travail de recueil de ses acquis dans son cursus et facilitera, *in fine*, l'évaluation du futur professionnel.

**Le format électronique**

Le format papier ne permet pas une mise à jour régulière des informations qu'il contient. D'autre part, il peut s'égarer et s'abîmer au cours du temps. Le format électronique permet d'éviter ces problèmes. Il permet surtout d'établir une base de données nationale des différents étudiants et de leur progression au cours de leur formation, en temps réel. De plus, il permet de renseigner sur les disparités entre les inter régions.

**Évaluation et évolutions du portfolio.**

Nous avons entrepris d'évaluer le portfolio dont deux inter régions avant de le mettre en place sur le plan national. En effet, il nous paraît important d'avoir le retour des étudiants en particulier sur les aspects pratiques : clarté du contenu, faisabilité des objectifs, contraintes de temps... Ce retour permettra de corriger les différents problèmes et de permettre son lancement à l'échelle nationale dans un an.

# Références bibliographiques :

**1** NACCACHE N, SAMSON L, JOUQUAN J. Le portfolio en éducation des sciences de la santé : un outil d'apprentissage, de développement professionnel et d'évaluation. Pédagogie Médicale 2006;7:110-127.

**2** COLE G. The definition of "portfolio". Med Educ 2005;39:1141.

**3** EPSTEIN RM, HUNDERT EM. Defining and assessing professional competence. JAMA 2002;287:226-235.

**4** DRIESSEN E, VAN TARTWIJK J, VAN DER VLEUTEN C, WASS V. Portfolios in medical education: why do they meet with mixed success? A systematic review. Medical Education 2007;41:1224-1233.

**5** HUGUET F. Le livret de l'interne en Oncologie Radiothérapie : analyse d'un échec, évolutions possibles. Mémoire du DIU de pédagogie médicale 2008

# Annexes :

Table des matières du portfolio de neurologie


**1. INTRODUCTION ..... 3**

**2. LA DISCIPLINE NEUROLOGIQUE ..... 4**

1. MAQUETTE ET PROGRAMME ..... 4
*Maquette ..... 4*
*Programme ..... 4*
*Formation théorique ..... 5*
*Validation de l'enseignement ..... 6*
2. LE DES DE NEUROLOGIE ..... 6
3. LE TUTORAT ..... 6
4. LE COORDONNATEUR INTERREGIONAL ..... 7
5. LE COORDONNATEUR REGIONAL ..... 7
6. L'ORGANISATION DE LA NEUROLOGIE EN FRANCE ..... 8
*La sous section 41 du CNU ..... 8*
*Le Collège des Enseignants en Neurologie (CEN) F Dubas ..... 8*
*La Fédération Française de Neurologie ..... 8*
*La Société Française de Neurologie (SFN) (Dr Gilles Fénelon, secrétaire général) ..... 9*
*Les sociétés savantes de neurologie ..... **Erreur ! Signet non défini.***
*La Collégiale des neurologues d'Ile de France (Vincent Meininger, président) ..... 10*
*Les associations de neurologues en formation ..... 12*
*Les formations complémentaires ..... 14*
*Réunions scientifiques ..... 21*
*Bourses ..... 21*
*Site web ..... **Erreur ! Signet non défini.***
*Pendant et après l'internat ..... 22*

**3. LIVRET DE L'INTERNE ..... 28**

7. CURRICULUM VITAE ..... 28
8. FORMATIONS ET DIPLOMES COMPLEMENTAIRES DU – DIU – AU – M2 – THESE DE DOCTORAT ..... 29
9. CURSUS DES STAGES (INTERNAT) ..... 30
10. PROGRESSION DANS LA SPECIALITE : CARNET DE STAGES ..... 31
11. PROGRESSION DANS LA SPECIALITE : CARNET DE STAGES ..... 32
13. PROGRESSION DANS LA SPECIALITE : CARNET DE STAGES ..... 33
14. PROGRESSION DANS LA SPECIALITE : CARNET DE STAGES ..... 34
15. PROGRESSION DANS LA SPECIALITE : CARNET DE STAGES ..... 35
16. PROGRESSION DANS LA SPECIALITE : CARNET DE STAGES ..... 36
17. PROGRESSION DANS LA SPECIALITE : CARNET DE STAGES ..... 37
18. PROGRESSION DANS LA SPECIALITE : CARNET DE STAGES ..... 38
19. SUIVI DE L'ENSEIGNEMENT THEORIQUE ..... 40
20. RENCONTRES AVEC LE TUTEUR DU D.E.S ..... 42
21. RENCONTRE COORDONNATEUR ..... 42

**4. PARCOURS PERSONNEL ..... 44**

22. COMPETENCES TRANSVERSALES ..... 44
23. EPREUVES CLINIQUES, GESTES TECHNIQUES ..... 58
24. EXPERIENCES DE SURSPECIALITES ..... 60
25. TACHES D'ENSEIGNEMENT ..... 62
26. PUBLICATIONS ..... 63
27. COMMUNICATIONS DANS DES CONGRES ..... 64
28. THESE ..... 66

Lettre accompagnant la distribution du portfolio aux internes dans l'inter région nord-ouest et l'interrégion Île-de-France pour la période de test

Portfolio DES Neurologie

## Présentation du portfolio

Vous suivez une formation d'interne de neurologie. Cette formation va durer un minimum de quatre années qui vont être pour vous l'occasion d'acquérir les compétences nécessaires à votre futur métier.

Ce portfolio à un triple objectif.

- décrire les objectifs de formation.
- être un outil d'auto évaluation de l'interne
- servir à l'évaluation de la formation par les responsables pédagogiques

Actuellement, le portfolio comporte les principaux objectifs de l'interne et les informations permettant de suivre sa progression. Il comporte donc plusieurs parties :

1) *L'organisation de la neurologi*e détaillant ses différentes composantes,

2) *Le livret de l'interne* comportant, entre autres, le curriculum vitae, le suivi des stages d'internat, les diplômes obtenus et les différentes rencontres avec vos responsables pédagogiques,

3) *Le parcours personnel* permettant de suivre la progression dans la spécialité sous la forme des acquisitions de connaissances, de gestes techniques et de compétences et enfin, de suivre les activités de communication écrites ou orales et d'enseignement nécessaires à une bonne formation générale.

Ce document sera progressivement enrichi afin de fournir dans une première partie l'ensemble des renseignements utiles à la compréhension de l'organisation de la discipline neurologique, de donner les informations permettant, au-delà du D.E.S. de se former (diplôme universitaire et interuniversitaire, mastère, doctorat, site web utiles, congrès principaux).

Le portfolio a été préparé à votre intention. Il va être tester dans votre inter-région pendant une période de 6 mois. Vous devrez le remplir obligatoirement pour la validation de votre DES. Un tuteur (coordonnateur régional ou chef de service de votre stage) devra valider au bout de 6 mois vos acquis. Un questionnaire simple nous permettant de faire progresser le contenu vous sera distribuer. Nous vous remercions de bien vouloir renseigner ce questionnaire et de nous signaler les imperfections du portfolio. Nous le complèterons lors de la prochaine édition.

Questionnaire d'évaluation du portfolio sur la première période de six mois de novembre 2010 à mai 2011

# Questionnaire d'évaluation du portfolio

| | OUI | NON |
|---|---|---|
| Avez-vous trouvé le temps pour le remplir ? | | |
| Avez-vous compris la méthode de remplissage du portfolio ? | | |
| Avez-vous pu le remplir régulièrement ? | | |
| Trouvez-vous les objectifs faisables ? | | |
| Le tuteur était-il disponible pour relire votre portfolio ? | | |
| Trouvez-vous le document trop long ou trop complexe ? | | |
| Trouvez-vous le document pratique à remplir ? | | |
| Trouvez-vous le portfolio utile à votre formation ? | | |

Remarques et commentaires libres :

Propositions pour améliorer le document :